



Nombre del alumno: Karina Montserrat Méndez Lara.

Nombre del profesor: Romeo Antonio Molina Román.

Nombre del trabajo: Abordaje para malas noticias.

Materia: Medicina Paliativa.

Grado: 6

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas 29 de mayo de 2025.

ABORDAJE DE MALAS NOTICIAS EN BASE AL MÉTODO EPICEE

Dx: Cáncer de pulmón terminal

1. Entorno:

Doctora:

Hola Juan, gracias por venir. Puedes tomar asiento por favor; antes de continuar, quiero preguntarte: ¿te gustaría que algún familiar te acompañe en esta conversación, o prefieres que hablemos los dos solos?

Juan:

Prefiero que hablemos los dos. Quiero entender bien lo que está pasando.

Doctora:

Claro, lo que vamos a platicar es muy importante, y quiero asegurarme de que te sientas cómodo para preguntar cualquier cosa en cualquier momento, ¿te parece bien?

Juan:

Sí doctora, muchas gracias.

2. Percepción:

Doctora:

Antes de darte los resultados, me gustaría saber: ¿cómo te has sentido últimamente? ¿Qué piensas sobre tu estado de salud?

Juan (preocupado):

La verdad... me he sentido más cansado. Me cuesta trabajo respirar y tengo un dolor constante en el pecho. Yo creo que las cosas no van bien, ¿verdad, doctora?

Doctora:

Entiendo lo que dices y aprecio la confianza. Gracias por tu sinceridad.

3. Invitación:

Doctora:

Tengo los resultados de tus estudios. ¿Te gustaría que los comentemos juntos y te explique con detalle lo que encontramos?

Juan:

Sí doctora, quiero saber la verdad. Prefiero saber qué está pasando de una vez.

4. Comunicación:

Doctora:

Después de revisar tus estudios, veo que el cáncer ha avanzado. A pesar del tratamiento que hemos hecho, la enfermedad ha progresado y se ha extendido a otras partes del cuerpo. Esto significa que el cáncer está en una etapa avanzada y, lamentablemente, no es posible curarlo.

Juan (triste):

Ya lo sospechaba doctora, ¿qué va a pasar ahora? ¿Cuánto tiempo me queda de vida?

Doctora:

No podemos saberlo con certeza; pero, por la evolución de la enfermedad, considero que podría ser cuestión de semanas a algunos meses. Quiero ser completamente honesta contigo, pero también quiero que sepas que estaré contigo en cada paso, ayudándote a sentirte lo mejor posible.

Juan (voz quebrada):

Está bien, doctora... Necesito tiempo para procesarlo...

5. Empatía:

Doctora (coloca su mano sobre el hombro de Juan):

Lo entiendo. Es normal sentir miedo, tristeza, incluso enojo... Este es un momento difícil, y quiero que sepas que puedes contar conmigo. Estoy aquí para escucharte y apoyarte en lo que necesites.

Juan:

Siento miedo doctora, no quiero sufrir y mucho menos quiero ser una carga para mi familia.

Doctora:

Es completamente comprensible que te sientas así, lo más importante ahora es que trabajemos juntos para que tengas la mejor calidad de vida posible. Hay formas de hacer que este proceso sea más llevadero, y no estarás solo en esto.

6. Estrategia:

Doctora:

A partir de ahora, nuestro enfoque va a ser cuidarte para que te sientas lo mejor posible. Vamos a trabajar en controlar tu dolor, mejorar tu respiración, darte medicamentos para el malestar, y ofrecerte apoyo emocional y psicológico si así lo deseas.

También quiero que pensemos juntos en lo que es importante para ti en este tiempo. ¿Qué cosas te gustaría hacer? ¿Cómo quieres que sea tu cuidado?

Si estás de acuerdo, podríamos también involucrar a un equipo de cuidados paliativos, que son especialistas en ayudarte a ti y a tu familia en este proceso. Y si lo deseas, podemos hablar sobre tus deseos en cuanto a tratamientos, si prefieres estar en casa o en el hospital, y cómo quieres que sea tu cuidado en esta etapa.

Juan:

Sí, doctora; me gustaría estar en casa con mi familia y no quiero sufrir. No quiero más hospitalizaciones ni tratamientos agresivos.

Doctora:

Perfecto, vamos a trabajar para que así sea. Respetaremos tus deseos y haremos todo lo posible para que estés cómodo. ¿Te gustaría que también hablemos con tu familia para que ellos sepan cómo apoyarte mejor?

Juan:

Sí, me gustaría que ellos también sepan de mi enfermedad.

Doctora:

Claro que sí, Juan. Vamos a hacerlo a tu manera.

Sé que esta es mucha información y entiendo que necesitas tiempo para asimilarla. Estoy aquí para ti. Si tienes dudas, si algo no queda claro, por favor dime. En unos días podemos vernos nuevamente, o si necesitas antes, puedes llamarme. ¿Te agrada la idea?

Juan:

Sí, doctora. Muchas gracias por todo; quedamos en contacto.

Comentario:

Me ha gustado realizar esta actividad sobre el abordaje de malas noticias porque considero que es una habilidad fundamental como parte de mi formación. Por otro lado, el saber dar una mala noticia de manera empática y clara no solo ayuda al paciente a enfrentar su situación con dignidad, sino que también fortalece la relación médico-paciente y permite brindar un acompañamiento humano y respetuoso en momentos difíciles.